NursRxiv
DOI：10. 12209/issn2708-3845. 20230412004

口腔专科护士核心能力框架的构建

吴　宏，冯芝恩
（首都医科大学附属北京口腔医院 口腔颌面头颈肿瘤科，北京，100078）

摘要：目的　为构建国内口腔专科护士核心能力框架，促进口腔专科护士能力的专业化发展、培训以及评价专科护士提供依据。**方法**　在文献回顾的基础上，采用德尔菲法进行2轮专家咨询，从而构建口腔专科护士核心能力框架。**结果**　2轮专家咨询的积极性系数均为100%，平均权威系数为0. 891，专家意见集中协调度0. 13，变异系数<0. 25，最终确立口腔专科护士核心能力框架包括4个一级指标和22个二级指标，其中一级指标包括临床实践能力、护理咨询能力、科研能力以及管理能力。二级指标包括正确应用护理程序，专科理论知识，探索新理论、新知识以及与患者沟通能力等。**结论**　构建了具有科学性、合理性和可信性的口腔专科护士核心能力框架，为提升护士能力的全面发展提供了客观依据。
关键词：口腔专科护士；核心能力框架；专家咨询；德尔菲专家咨询法

Development of core competency index system for stomatological nurse specialist

WU Hong，FENG Zhien
（*Department of Oral Maxillofacial-Head and Neck Tumors*，
Beijing Stomatological Hospital Capital Medical University，*Beijing*，100078）

ABSTRACT：Objective　To develop the core competency index system for stomatological nurse specialist. **Methods**　Based on literature review，the core competency index system was developed by two rounds of Delphi method. **Results**　The expert questionnaire enthusiasm coefficient was all 100%，and the average authority coefficient was 0. 891，variation coefficient was lower than 0. 25. The core competency index system eventually included 4 first-level indexes which were clinical practice ability，nurse consulting ability，research ability，management ability，and 22 secondary indexes. **Conclusion**　The core competency index system for stomatological nurse specialist is scientific，reasonable and credible. It provides objective basis for comprehensive specialized development of nurses' ability.
KEY WORDS： stomatological nurse specialist；core competency index system；expert questionnaire；Delphi method

当今人民生活水平日益提高，口腔疾病和口腔健康逐渐受到关注，口腔专科护士在这一过程中发挥着不可替代的重要作用[1-2]。口腔专科护理需要护士具有极强的专业能力，除熟练掌握普通护理知识和临床技能外，还需具备高质量护理服务所必需的特定知识、技术能力、管理能力、沟通能力、协作能力等。只有制定科学、合理的口腔专科护理核心框架才能不断提高护士的核心能力水平，从而为患者提供更好的护理服务，这也将成为口腔专科化建设的重要部分[3-5]。本研究拟构建口腔专科护士核心能力框架，从而促进口腔专科护士的专业化发展。

1　资料与方法

1. 1　一般资料

专家遴选应去除地域差异的影响，目前因各

基金项目：首都卫生发展科研专项（2020-2-2143）
通信作者：冯芝恩，E-mail：jyfzhen@126. com

地区培训标准有差异,为保证数据的可控性及有效性,根据纳入标准建议,本次研究采用便利抽样法选取北京市30名专家进行咨询。咨询专家的纳入标准:①在口腔相关领域具有10年以上的临床护理、临床医学、护理管理、护理教育等工作经验;②中级及以上职称;③本科及以上学历。

表1　咨询专家的职务、职称、学历、工作年限及年龄

专家资料	人数	比例/%
职务		
总护士长	9	30.00
护士长	16	53.33
医师	5	16.67
职称		
中级	10	33.33
副高级	14	46.67
正高级	6	20.00
学历		
本科	17	56.67
硕士	8	26.67
博士	5	16.67
工作年限/年		
10～20	18	60.00
>20	12	40.00
年龄/岁		
40～50	10	33.33
30～40	15	50.00
20～30	5	16.67

1.2　方法

本研究采用德尔菲专家咨询法(Delphi method)。

1.2.1 专家咨询表的设计:在文献回顾的基础上自行设计专家咨询表,共包括4部分内容:①指导用语:简要描述本研究的目的、意义、咨询问卷填写原则、研究者联系方式等;②咨询专家的基本信息;③口腔专科护士核心能力框架的主体内容;④咨询专家的熟悉程度与判断依据。

1.2.2 指标筛选:本研究专家咨询表中一级指标和二级指标均采用Likert 5级评分法进行重要性评价,5分为非常重要,4分为重要,3分为一般,2分为不重要,1分为非常不重要。咨询专家依据本人的理论知识与临床实践为基本原则对每项指标进行评价,并对相关条目提出修改意见。

1.2.3 专家咨询过程:于2018年6月—12月对入选的护理专家采用德尔菲法进行两轮问卷调查。研究者以电子邮件的形式向各位专家发送口腔专科护士核心能力框架专家咨询表,由专家打分并返回咨询表。研究者收取咨询表后,将所有数据录入SPSS 19.0软件,计算其重要性赋值均数和变异系数,对同时满足重要性赋值均数>3.5、变异系数<0.25的指标给予保留,并依据专家对指标的意见进行删除、修改和增加,得出第二轮问卷内容。经过两轮专家咨询后,专家意见相对集中,构建出包括临床实践能力、教育咨询能力、科研能力、管理能力在内的4个一级指标和22个二级指标。

1.2.4 数据质量控制:采用重要性赋值方法,每轮专家咨询进行数据计算与汇总时,每项条目均先删除最大值与最小值,然后计算每项条目的重要性赋值均数。 咨询问卷回收后经双人审核筛选、编码、录入,以保证数据录入的准确性。

1.3　统计学方法

采用SPSS 19.0软件进行相关数据的录入与分析。根据专家对各级指标重要性、熟悉程度和判断依据的评分计算出专家积极系数、权威系数、各级指标的均数、标准差、变异系数。

2　结果

2.1　专家积极性

以专家积极系数表示咨询专家对本研究的积极程度,通过计算咨询问卷回收率表示。本研究中2轮专家咨询问卷的有效回收率均为100.00%,30名专家中有22名专家对相关指标提出了修改意见,表明专家对此项研究的重视程度很高,有较高的积极性。

2.2　专家权威度

专家权威度代表调查过程的可信程度,其计算公式为Cr=(Ca+Cs)/2,其中Cr:专家权威系数,Ca:专家对指标的判断依据,Cs:专家对指标的熟悉程度,Cr>0.7表明专家权威程度高,研究具有可信性。本研究经计算得出专家平均权威系数Cr=0.891,表明专家对本研究具有较好的权威性,咨询结果可信。

2.3　专家意见集中度

专家意见集中度由每一指标的变异系数表示,计算公式:变异系数=标准差/重要性赋值,这一指标反应了咨询专家对指标评价的一致性。本研究经过2轮的专家咨询后,变异系数趋向减小,重要性赋值均数>3.5、变异系数<0.25,表明专家对指标评分集中趋势明显,指标体系框架合理。

表2　口腔专科护士核心能力专家意见集中度

一级指标	二级指标	数值($x\pm s$)	变异系数
临床实践能力		4.876±0.225	0.05
	常规操作技能	4.780±0.369	0.03
	并发症护理	4.774±0.267	0.08
	疼痛评估及镇痛	4.676±0.321	0.04
	仪器设备使用	4.675±0.302	0.09
	预见性护理	4.564±0.307	0.09
	正确应用护理程序	4.653±0.267	0.09
护理咨询能力		4.798±0.217	0.06
	专科理论知识	4.819±0.121	0.12
	药理学知识	4.545±0.343	0.08
	消毒感染知识	4.368±0.189	0.10
	教育计划制定	4.587±0.432	0.10
	教育计划实施	4.189±0.375	0.08
	教育结果评价	4.689±0.436	0.08
科研能力		4.488±0.247	0.06
	发现问题	4.565±0.331	0.07
	探索新理论、新知识	4.387±0.352	0.08
	信息收集	4.418±0.330	0.07
	撰写论文及标书	4.658±0.311	0.07
	组织开展科研活动	4.669±0.357	0.08
管理能力		4.478±0.543	0.05
	计划	4.258±0.335	0.06
	组织协调	4.436±0.423	0.07
	与相关科室医护人员有效沟通	4.265±0.435	0.07
	与患者沟通	4.287±0.336	0.08
	矛盾处理	4.354±0.352	0.06

3　讨论

3.1　口腔专科护士核心能力框架的内容

本研究通过进行两轮德尔菲专家函询，最终构建了由4个一级指标（临床实践能力、护理咨询能力、科研能力、管理能力）、22个二级指标组成的口腔专科护士核心能力评估框架体系。其中，咨询专家对口腔专科护士临床实践能力认可程度最高，重要性赋值均数为4.876，高于其他相关核心能力，表明临床实践能力是口腔专科护士核心能力框架的关键，为了能够积极担负起口腔专科护士的角色职能，必须具备专业化的临床实践能力。同时，咨询结果显示，护理咨询能力也受到专家的重视，其重要性赋值均数为4.798。目前医生和患者在疾病治疗过程中简单的认为护士只是医嘱的执行者，临床护理工作以执行护理操作为主，故忽视了护士专科知识的培养和临床咨询能力的提高。然而随着大众健康意识的转变，对口腔专科护士的专业化发展提出了更高的要求，专业理论知识是专业实践能力的基础，专业实践能力又是对理论知识掌握程度的反应，在为患者服务的过程中专业知识沉淀和临床实践始终交叉进行，两者相辅相成，缺一不可。此外，科研能力和管理能力也被咨询专家纳入到口腔专科护士核心能力框架之中，这表明护士已不再是单纯的护理服务的提供者，口腔专科护理服务要保持旺盛的活力和强大的竞争力，要不断创新和开展科学化管理，这就要求护士要摆脱传统观念，借鉴国内外的先进经验，不断提高发现问题、解决问题、开展和组织科研活动的能力，同时医疗机构也应为口腔专科护士创造良好的科研和学习氛围，提高技术创新水平和管理水平，最终实现向患者提供最佳的医疗服务。

3.2　构建口腔专科护士核心能力框架的意义

随着我国对口腔健康需求急剧增加和医疗卫生体制改革，患者对口腔专科护士提出更高层次的要求，护士不仅需要承担口腔专科相关护理的操作，还需要进行患者健康教育、感染防控、技术创新等职责[6-8]。护士核心能力作为临床护理人员所必备的基本能力，已受到更广泛的关注和重视，目前对于产科护士中医外科护士、血液净化科护士等相关专科护士的核心能力构建已有系统性研究，但我国口腔专科起步较晚、体系不健全，目前口腔专科护士核心能力的构建研究尚不深入[9-11]。本研究通过采用德尔菲法将口腔专科护士核心能力概括化、理论化和科学化，形成了一套客观的指标评价体系，一方面可为医疗机构考核和聘用口腔专科护士时提供了客观、科学、合理的依据和标准；另一方面也为口腔专科护士培训计划的制定、教学内容的设置及培训效果的评价提供了方向和参照，促进了口腔专科护理的专业化和精细化，对我国护理实践的专业化发展具有重要意义；同时重视和发展口腔专科护士的核心能力，也有助于提高护理人员的社会适应能力、专业素质以及自我成就感，为能够在临床上提供安全、优质、合乎伦理道德的护理服务奠定基础。

利益冲突声明：作者声明本文无利益冲突。

参考文献

[1]　李秀娥，党芸．我国口腔专科护士发展的现状与思考[J]．中华现代护理杂志，2020，26(19)：2521-2525.

LI X E，DANG Y. Current status and thinking of the development of dental nurses in China［J］. Chin J Mod Nurs，2020，26（19）：2521-2525.（in Chinese）

［2］ 夏熙彦，熊宇，肖利．大型综合医院开展口腔专科护士规范化培训的实践与思考［J］．中华医学教育探索杂志，2020，19（1）：120-124.
XIA X Y，XIONG Y，XIAO L. Experience in the implementation of standardized training for dental nurses in large general hospitals［J］. Chin J Med Educ Res，2020，19（1）：120-124.（in Chinese）

［3］ 张志侠，胡文艳．口腔专科护士职业倦怠与护理差错的相关性及其影响因素［J］．国际护理学杂志，2020，39（19）：3499-3502.
ZHANG Z X，HU W Y. Correlation between professional burnout and nursing errors of dental nurses and its influencing factors［J］. Int J Nurs，2020，39（19）：3499-3502.（in Chinese）

［4］ 林琳，吴红梅，王宇群．江苏省口腔专科护士培养方案的探讨［J］．中华现代护理杂志，2018，24（10）：1223-1226.
LIN L，WU H M，WANG Y Q. Exploration on training program of dental nurse specialism in Jiangsu Province［J］. Chin J Mod Nurs，2018，24（10）：1223-1226.（in Chinese）

［5］ 欧尽南．护士核心能力研究进展［J］．护理学杂志，2016，31（3）：98-101.
OU J N. Review of core competencies of nurses［J］. J Nurs Sci，2016，31（3）：98-101.（in Chinese）

［6］ 唐系甜，古文珍，胡遥，等．口腔专科护士培训管理系统设计与应用［J］．护理研究，2021，35（4）：704-707.
TANG X T，GU W Z，HU Y，et al. Design and application of training management system for dental professional nurses［J］. Chin Nurs Res，2021，35（4）：704-707.（in Chinese）

［7］ 胡晓梅，解红文，陶华奎．专科护士在提升医院重症患者护理水平中的作用［J］．护士进修杂志，2018，33（4）：334-336.
HU X M，XIE H W，TAO H K. The role of specialized nurses in improving the nursing level of critically ill patients in hospitals［J］. J Nurses Train，2018，33（4）：334-336.（in Chinese）

［8］ 霍孝蓉，史文洁，赵莉萍，等．江苏省血液净化专科护士核心能力评价指标体系的构建［J］．中华护理杂志，2015，50（12）：1510-1514.
HUO X R，SHI W J，ZHAO L P，et al. Construction of core competence evaluation index system for blood purification nursing specialists in Jiangsu Province based on Delphi method［J］. Chin J Nurs，2015，50（12）：1510-1514.（in Chinese）

［9］ 宁宁，王雅琴，陈佳丽，等．专科护士核心能力研究进展及其对伤口/造口专科护士核心能力构建的启示［J］．护理学报，2015，22（15）：24-27.
NING N，WANG Y Q，CHEN J L，et al. Research progress of core competence of specialist nurses and its enlightenment to the construction of core competence of wound/stoma specialist nurses［J］. J Nurs China，2015，22（15）：24-27.（in Chinese）

［10］ 吴丽燕，黄伟，许超，等．以核心能力为理论框架对提高手术室护士评判性思维能力及护理质量的效果探讨［J］．国际护理学杂志，2021，40（3）：406-408.
WU L Y，HUANG W，XU C，et al. Discussion on the effect of improving critical thinking ability and nursing quality of nurses in operating room with core competence as theoretical framework［J］. Int J Nurs，2021，40（3）：406-408.（in Chinese）